Hoja informativa sobre las disparidades en la salud relacionadas con el tabaco

Eliminar las enfermedades y muertes relacionadas con el tabaco: Abordando las disparidades, Informe de la Dirección General de Servicios de Salud de los Estados Unidos

Todas las personas merecen estar libres de enfermedades, discapacidades y muertes relacionadas con el tabaco.[1]

Pero demasiadas personas siguen sufriendo los efectos devastadores del tabaco.



El consumo de tabaco ha disminuido, pero las disparidades persisten

Fumar es la principal causa evitable de enfermedad, discapacidad y muerte en los Estados Unidos.

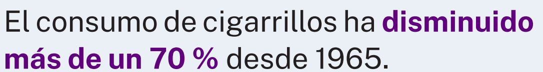
El consumo de cigarrillos y la exposición al humo de segunda mano matan a más de

490 000

personas cada año.

Fumar es una carga económica que le cuesta a los Estados Unidos más de **600 000 millones** de dólares cada año en atención médica y pérdida de productividad.

Los Estados Unidos ha avanzado en la reducción del consumo de tabaco.



El consumo de cigarrillos ha **disminuido más de un 70 %** desde 1965.

A pesar de notables avances, las disparidades[2] en el consumo de tabaco y la exposición al humo de segunda mano persisten en determinados grupos poblacionales. Desde el año 2000:

- Las disparidades relacionadas con el tabaquismo, según el **nivel de estudios cursados**, han aumentado.
- Las disparidades relacionadas con fumar de acuerdo a **grupos raciales** y **étnicos** y de la **situación relativa a la pobreza** parecen no haber cambiado.
- Las disparidades relacionadas con la exposición al **humo de segunda mano**, según la **raza**, la **situación relativa a la pobreza** y el **nivel de estudios cursados**, han aumentado.

[1] El tabaco al que se hace referencia en esta hoja informativa se refiere a *los productos de tabaco comerciales* y no al tabaco sagrado y tradicional utilizado por algunas comunidades indígenas de los Estados Unidos con fines ceremoniales o medicinales. El tabaco comercial es el que se vende para uso recreativo e incluye cigarrillos, cigarrillos electrónicos, tabaco sin humo, tabaco para pipa, puros, narguile (pipa de agua *o hookah*) y otros productos.

[2] Las *disparidades en la salud relacionadas con el tabaco* son las diferencias en el consumo de productos del tabaco comercial y la exposición al humo de segunda mano, los efectos en la salud relacionados, la capacidad, la infraestructura y el acceso a los recursos, y las oportunidades de llevar una vida sana libre de enfermedades, discapacidades y muertes prematuras relacionadas con el tabaco.

Algunos grupos poblacionales son más propensos a consumir productos de tabaco

El consumo de cigarrillos continúa siendo más elevado en los adultos indígenas de los Estados Unidos y nativos de Alaska.

1 de cada 4 adultos indígenas de los Estados Unidos y nativos de Alaska fumaban cigarrillos en el 2020.



En los Estados Unidos el consumo de tabaco también es mayor en otros grupos poblacionales:

- Casi **2 veces mayor** entre los adultos que viven en la pobreza, en comparación con los adultos que no viven en la pobreza.
- Aproximadamente **2 veces mayor** para los estudiantes de escuela secundaria que se identifican como lesbianas, gais o bisexuales, en comparación con los estudiantes que se identifican como heterosexuales.
- Más de **4 veces mayor** en los adultos que no han completado los estudios de escuela secundaria, en comparación con los adultos con un título universitario.
- El consumo de cigarrillos también es mayor en los siguientes grupos:
  - » Jóvenes y adultos con condiciones de salud mental o trastornos por consumo de sustancias, en comparación con jóvenes y adultos que no tienen esas condiciones.
  - » Trabajadores adultos que hacen labores manuales y de servicios, en comparación con trabajadores adultos en otras ocupaciones.
  - » Adultos que viven en el Sur y el Medio Oeste, en comparación con adultos que viven en el Noreste y el Oeste de los EE. UU.
  - » Jóvenes y adultos que viven en zonas rurales, en comparación con jóvenes y adultos que viven en zonas urbanas.



El consumo de cigarrillos mentolados es mayor en los siguientes grupos:

- Las **personas de raza negra** que fuman, en comparación con las personas de raza blanca o hispanas que fuman.
- Los **nativos de Hawái** y de **otras islas del Pacífico** que fuman, en comparación con las personas de raza blanca o hispanas que fuman.
- Las personas que se identifican como **lesbianas**, **gais** o **bisexuales**, en comparación con las personas que se identifican como heterosexuales.
- Las personas con **ingresos más bajos** en comparación con las personas con ingresos mas altos.
- Las **mujeres** en comparación con los hombres.



La exposición al humo de segunda mano es más de 2 veces mayor en los siguientes grupos:

- Los **adultos de raza negra**, en comparación con los adultos de raza blanca o mexicanos-estadounidenses.
- Los adultos de 25 años o más que **no han completado los estudios universitarios**, en comparación con los adultos de la misma edad con un título de estudios universitarios.
- Las familias con **ingresos inferiores a la línea federal de pobreza**, en comparación con las familias con ingresos iguales o superiores a la línea de pobreza.



También existen disparidades a la hora de dejar de fumar:

- Los **adultos de raza negra** que fuman hacen más intentos de dejar de fumar que los adultos de raza blanca que fuman, pero tienen menos éxito en dejar de fumar a largo plazo.
- **Casi 9 de cada 10 adultos de raza negra** que fuman consumen productos mentolados. Los cigarrillos mentolados pueden hacer que dejar de fumar sea más difícil.

El tabaco perjudica a algunos grupos poblacionales más que a otros

El consumo de cigarrillos es la principal causa evitable de enfermedad, discapacidad y muerte en los Estados Unidos, como el cáncer, las enfermedades cardiacas y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (epoc), en todos los grupos raciales y étnicos.



Las tasas de incidencia y mortalidad por cáncer de pulmón más elevadas son las de los **hombres de raza negra**. En las mujeres, la incidencia del cáncer de pulmón más alta es la de las **indígenas de los Estados Unidos** y las **nativas de Alaska**. Fumar cigarrillos es la causa principal del cáncer de pulmón.



La prevalencia más alta de enfermedades cardiacas la tienen los **hombres de raza negra** y los **hombres de raza blanca**. En las mujeres, la prevalencia más alta la tienen las **mujeres de raza negra**. Fumar cigarrillos es una de las principales causas de enfermedades cardiacas.



La tasa más alta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (epoc) la tienen los **adultos indígenas de los Estados Unidos** y **nativos de Alaska**. Fumar cigarrillos es una de las principales causas de epoc y el principal factor de riesgo para el empeoramiento de la epoc.

Cada año en los Estados Unidos se estima que más de

470 000

personas mueren por fumar cigarrillos.[3]

El consumo de cigarrillos causa **una de cada cinco** muertes en las personas de raza negra y en las de raza blanca y alrededor de **una de cada 10** muertes en las personas hispanas o latinas.



Los avances en la reducción de las muertes por humo de segunda mano han sido desiguales.

- Del 2000 al periodo 2019-2020, las muertes por exposición al humo de segunda mano han **disminuido en más de un 50 %**, de más de 40 000 a menos de 20 000 muertes.
- Sin embargo, estos **descensos han sido más lentos** en la población de raza negra, hispana o latina, y otros grupos raciales y étnicos, en comparación con la población de raza blanca.



[3] Estas estimaciones solo tienen en cuenta la mortalidad atribuible al consumo de cigarrillos. El consumo de otros productos del tabaco, incluidos los puros, las pipas y el tabaco sin humo, ya sea solos o en combinación con el consumo de cigarrillos y otros productos del tabaco, también puede contribuir al riesgo de mortalidad.
[4] Estas estimaciones pueden subestimar las muertes debidas a la exposición al humo de segunda mano, ya que no tienen en cuenta las muertes debidas a accidentes cerebrovasculares (derrames cerebrales).



Las disparidades en la salud relacionadas con el tabaco son una injusticia social

Las disparidades en la salud relacionadas con el tabaco son una amenaza para el bienestar de grupos específicos y representan una injusticia social. Las disparidades son impulsadas por lo siguiente:

- **Pobreza**, **racismo**, **discriminación** y otros determinantes sociales de la salud.[5]
- La **comercialización y la promoción** de los productos del tabaco, incluidos los productos mentolados, que la industria tabacalera dirige a determinados grupos poblacionales. Esto incluye una mayor comercialización del tabaco en los vecindarios pobres.
- **Brechas en la protección** por las estrategias de prevención y control del tabaquismo, como las políticas de aire libre de humo.
- **Leyes preventivas** que impiden u obstruyen que las comunidades protejan la salud de sus miembros, por ejemplo mediante políticas locales antitabaco.
- **Obstáculos económicos y de otro tipo** para acceder a tratamientos de eficacia comprobada para ayudar a las personas a dejar de consumir tabaco.

[5] Los determinantes sociales de la salud son las condiciones de los entornos en los que las personas nacen, viven, aprenden, trabajan, se entretienen, practican su religión y envejecen. Algunos ejemplos de determinantes sociales de la salud son el lugar donde las personas viven, cuánto dinero ganan, el acceso a la atención médica y la exposición a la publicidad y la comercialización de los productos del tabaco.



Podemos acabar con las disparidades relacionadas con el tabaco

Es necesario seguir trabajando para acabar con las disparidades relacionadas con el tabaco. Trabajando juntos, podemos:

- Eliminar los obstáculos sociales y estructurales a la equidad en salud, incluidos la pobreza, el racismo y la discriminación.
- Hacer que los productos del tabaco sean menos atractivos, adictivos, asequibles y disponibles.
- Disminuir la influencia de la industria tabacalera en la sociedad.
- Aplicar estrategias de prevención y control del consumo de tabaco basadas en la evidencia en todas partes y para todas las personas.
- Aumentar el acceso a tratamientos y recursos para ayudar a las personas a dejar de consumir tabaco.



Para obtener más información sobre las disparidades en la salud relacionadas con el tabaco, visite **CDC.gov/EndTobaccoDisparities**.



